

Alla cortese attenzione di Airgest SpA – Ufficio Pass	Pass Persone	<input type="radio"/> TIA (DEFINITIVO)	<input type="radio"/> TIV (VISITATORE)
Data consegna richiesta:	<input type="radio"/> Emissione	<input type="radio"/> Rinnovo	<input type="radio"/> Modifica
Ente/ Operatore aeroportuale referente:	<input type="radio"/> Emissione	<input type="radio"/> Rinnovo	<input type="radio"/> Modifica
Cognome e Nome:	Pass Mezzi	<input type="radio"/> PERMANENTE	<input type="radio"/> PROVVISORIO
Titolo/Incarico (Ente/oper.referente):	<input type="radio"/> Emissione	<input type="radio"/> Rinnovo	<input type="radio"/> Modifica
		<input type="radio"/> Modifica	<input type="radio"/> Duplicato

Dati anagrafici (da compilare a cura della Società/Ente richiedente)

Il/La sottoscritto/a:	in qualità di:	<input type="radio"/> Legale Rappresentante	<input type="radio"/> Datore di lavoro
della Società / Ente richiedente:	con sede legale in:		
Via:	N°:	P. IVA / C.F.:	
indirizzo mail:	Telefono:	Cellulare:	
richiede il rilascio del Pass Aeroportuale in favore di:			
nato/a il:	a:	Provincia:	C.F.:
impiegato presso la Società / Ente richiedente con mansioni di:			
al fine di svolgere le seguenti attività (specificare motivo legittimo della richiesta lavoro (contratto/subappalto etc...)/attività formativa etc...			
Per gli operatori privati in caso di TIA (esempio ditte di manutenzione-handler-impresa di pulizia etc...) indicare scadenza del contratto di lavoro/appalto/ rapporto in essere che ne determina la richiesta:			

Introduzione articoli proibiti (Vedi F-SEC-03-A, rif App.1-A del REG UE 1998/2015) NO SI GRUPPO |A|B|C|D|

Accesso con scorta: NO SI NOMINATIVO TIA n°

Patente aeroportuale: NO SI tipo A tipo R (MADC) n°

Anagrafica mezzi (da compilare a cura della Società/Ente richiedente)

Richiede il rilascio del lasciapassare Mezzi Aeroportuale per il veicolo / mezzo:		
Colore:	Targa o matricola:	Intestato a:
Utilizzato dalla Società / l'Ente richiedente al fine di svolgere le seguenti attività:		

Aree STERILI da interessarsi nel corso dello svolgimento delle indicate attività (da compilare a cura dell'Ente/Operatore aeroportuale referente)

<input type="radio"/> Tutte le aree (1)
<input type="radio"/> Area interna o aree delle parti critiche (sala partenza, moli ed interno altri edifici), con l'eccezione delle aree di cui al successivo (2)
<input type="radio"/> Aree trattamento e smistamento bagagli (BHS) (3)
<input type="radio"/> Aree merci (4)
<input type="radio"/> Aeromobili e loro adiacenze (5)
<input type="radio"/> Apron (area piazzale aeromobili) (6)
<input type="radio"/> Area di manovra (rumway-raccordi e strip) (7)
<input type="radio"/> Infrastrutture dei servizi di navigazione aerea (8)

 Accesso con auto leader: NO SI Ente/Operatore aeroportuale che garantisce la scorta:

NOTE (da riportare in chiaro sul fronte della tessera) _____

AREA NON STERILE (LAND-SIDE- TIA banda Gialla)

 Indicare il periodo per cui si richiede l'autorizzazione all'accesso (in caso di **TIV**, indicare la singola giornata)

 Dal: _____ al: _____ e dalle ore: _____ alle ore: _____
 Dal: _____ al: _____ e dalle ore: _____ alle ore: _____

Firma dell'INTESTATARIO Pass richiesto: _____

Firma del DATORE DI LAVORO/LEGALE RAPPRESENTANTE RICHIEDENTE: _____

Riepilogo documentazione da presentare:

EMISSIONE TIA (PASS DEFINITIVO)	EMISSIONE TIV (PASS VISITATORE)
Allegare e barrare le caselle sottostanti (per tutte le Società e/o Enti) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> N°2 foto formato tessera (versione JPG) <input type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento delle spese di istruttoria <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro di un documento valido di riconoscimento del soggetto richiedente <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro di un documento di riconoscimento valido del soggetto per cui è richiesta l'autorizzazione all'accesso <input type="checkbox"/> Copia del codice fiscale del soggetto per il quale si richiede l'autorizzazione <input type="checkbox"/> Copia del corso di formazione in materia di Security Aeroportuale <input type="checkbox"/> Copia dell'attestato di formazione di Airside safety Aeroportuale <input type="checkbox"/> Copia formazione PRM <input type="checkbox"/> Dichiarazione sostitutiva ex art. 1 e 2 del DPR 20-10-1998 n. 403 F-SEC-09C <input type="checkbox"/> Dichiarazione attestante residenza - professione e studi ed eventuali interruzioni (F-SEC-09 E) <input type="checkbox"/> Per i residenti all'estero negli ultimi 5 anni certificazione o attestazione rilasciata dalla competente Autorità dello Stato estero relativa ai carichi pendenti o provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale tradotti in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana. 	Allegare e barrare le caselle sottostanti (per tutte le Società e/o Enti) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento delle spese di istruttoria <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro di un documento valido di riconoscimento del soggetto richiedente <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro di un documento di riconoscimento valido del soggetto per cui è richiesta l'autorizzazione all'accesso <input type="checkbox"/> Copia del codice fiscale del soggetto per il quale si richiede l'autorizzazione
DUPLICATO	MODIFICA
Allegare e barrare le caselle sottostanti (per tutte le Società e/o Enti) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento delle spese di istruttoria <input type="checkbox"/> Copia della denuncia / smarrimento In caso di danneggiamento <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tesserino e/o Permesso danneggiato <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro di un documento valido di riconoscimento del soggetto richiedente <input type="checkbox"/> Copia del codice fiscale del soggetto per il quale si richiede l'autorizzazione <input type="checkbox"/> Dichiarazione sostitutiva ex art. 1 e 2 del DPR 20-10-1998 n. 403 	Ripresentare tutta la modulistica come per prima emissione, allegare inoltre su carta intestata motivata richiesta di modifica e consegnare il precedente TIA.
AUTORIZZAZIONE MEZZI (Lasciapassare permanente)	AUTORIZZAZIONE MEZZI (Lasciapassare Temporaneo)
Allegare e barrare le caselle sottostanti (per tutte le Società e/o Enti) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento delle spese di istruttoria <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro di un documento valido di riconoscimento del soggetto richiedente <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro del libretto di circolazione del veicolo / mezzo <input type="checkbox"/> Fotocopia della patente ADC – TIPO A <input type="checkbox"/> TIPO R <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro del tagliando assicurativo (copia del contratto assicurativo con estensione di validità in Airside) <input type="checkbox"/> Copia fronte e retro del certificato di proprietà (o del contratto di Leasing / Noleggio del veicolo) 	Allegare e barrare le caselle sottostanti <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Copia leggibile fronte retro del tagliando assicurativo (copia del contratto assicurativo con l'estensione di validità air-side) <input type="checkbox"/> Copia leggibile fronte e retro del libretto di circolazione del veicolo/mezzo

DATA e firma del datore di lavoro/Legale Rappresentante delle'Ente richiedente, per accettazione.....

Timbro - Data e firma del Legale rappresentante o figura delegata dell'Enteaeroportuale.....

In relazione all'informativa fornitami da Airgest S.p.A, pubblicata sul sito internet www.airgest.it, che dichiaro di aver letto e compreso relativamente alle finalità del trattamento dei dati personali da parte di Airgest stessa, connesse all'emissione dei pass di accesso per le aree aeroportuali ed all'erogazione del servizio nel suo complesso.

- Esprimo il consenso**
 NON Esprimo il consenso

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 15 all'art.22 del GDPR e di quanto previsto ai sensi del REG. UE 2016/679 relativamente all'utilizzo, comunicazione e/o diffusione non autorizzata di tali dati personali

Data e firma del soggetto titolare del TIA

A cura di AIRGEST SpA – Uff.PASS

PROTOCOLLO

DATA PRATICA